



FORMULARIO DE INSCRIPCION

ELECCIONES PARA DELEGADOS PERIODO 2024 - 2026

Fecha: _____

Lista No. _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	DEPENDENCIA	CELULAR	TELÉFONO FIJO	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

NOTA: El presente formulario de inscripción deberá ser radicado UNICAMENTE por el candidato cabeza de lista.

CABEZA DE LISTA: _____

C.C. No.

Nombres y Apellidos